, 3

							SEDIAL NO			 -	FILING DA	TE	_
		MULT	IPLE DEP	ENDENT	CLAIM	L					* -	_	
				ATION S			APPLICANT(S)				-	_
							AIMS			r:		1	
	A1 F	HLED	AFTER 19T	AMENDMENT	AFTER 2HD	AMEHOMENT		-	·]	,		ŕ
	9HD	DEP	/ ND	OEP	IND	DEP		₩D _	DEP	- ND	DEP	PND .	ļ
1					ļ		51		<u> </u>	 	ļ		4
2					ļ		·. 52		 	ļ	 	 -	1
3				 		 	53		 	<u> </u>	 	 	+
4		/	 				54			 	 	 	+
5			.			<u> </u>	55			 -		 	{-
6 .			 				56		 	 	 	 	+
7	/		 				57 58		ļ	 	-	 	t
8			<u> </u>			<u> </u>	59				t —	 . 	t
9-1			 				60					 	t
10	4						61			· · · · ·	1	l	t
11			 -			-	62	· · ·			1		T
12							63						T
14			1				64						Γ
15							65						ſ
16						·	66		·		l		Ĺ
17			<u> </u>			· .	67				ļ	<u> </u>	L
18							68				 	 	-
19							69				ļ	 	F
20			 				70		·	<u> </u>		 	-
21	14						71					 	-
22			ļ				72			<u> </u>			\vdash
23							73				1		1
24							75'				<u> </u>		t
25							76						t
26 27							77		!				
28		_			-		78						
29							79					 	L
30							80					 	L
31							81						L
32			·				82					 	ŀ
33							83						ŀ
34							84					 	\vdash
35							85						ŀ
36			ļ				86 87						t
37							88					 	r
38							89		:				Γ
39 40							90	· ·					
41							91		1				Ĺ
42							92						L
43							93					ļ	_
44							94					·	L
45							95					ļ	1
46							96					<u> </u>	ŀ
47						·	97						H
48							98			_			1
49							99						\vdash
50							100			·			1
AL NO.	- 1				<u>.</u>		TOTAL ND.		. [l I	<u> </u>	l
AL DEP.	1				4		TOTAL DEP.		₹	4-	▼		_
AL MS	· 5483			*C-150		3.75	CLAIMS					T of CON	2